

ID: 患者氏名: 指導対象者(続柄): 受け持ち看護師: 受け持ち看護師:

アウトカム: 維持透析に必要な知識が習得できている。(90日間で42回分) 適応基準: 75歳未満の透析導入患者 75歳以上は、高齢者用パンフレット使用する(指導内容は、 のみとする)

指導目標: 評価ランク( )が理解できる/パンフレット すべて ① ② ③ ④ ⑤ ⑥ ⑦ ⑧ ⑨ ⑩ ⑪ ⑫ (開始3回までに決定) 除外基準: 認知症がある。または、意志の疎通ができない患者で家族の協力が得られない人

透析導入説明(主治医: ) □血液透析同意書( 月 日 曜日)		現在の評価	15回目	16回目	17回目	18回目	19回目	20回目	21回目	22回目	23回目	24回目	25回目	26回目	27回目	28回目	評価
目標		透析・自己管理の必要性が理解できる															
指示	透析スケジュール □月・水・金 □火・木・土	□ベンレス使用可	透析あり	あり・なし													
①	腎臓の形状・働き	A・B・C・D	□指導 □評価	A・B・C・D													
	高齢者 1 HDについて・HDの必要性	A・B・C・D	□指導 □評価	A・B・C・D													
	HD時の症状、対策 (不均衡症候群など)	A・B・C・D	□指導 □評価	A・B・C・D													
②	DWの決定方法 (心胸比・血圧・浮腫)	A・B・C・D	□指導 □評価	A・B・C・D													
	高 2 体重増加の目安 (中1日3%、中2日5%)	A・B・C・D	□指導 □評価	A・B・C・D													
③	高齢者 5 シャント管理・注意点	A・B・C・D	□指導 □評価	A・B・C・D													
	シャントトラブル(感染・出血・閉塞)	A・B・C・D	□指導 □評価	A・B・C・D													
④	エネルギー・たんぱく質	A・B・C・D	□指導 □評価	A・B・C・D													
	高 3 塩分制限(6g)・水分制限の工夫	A・B・C・D	□指導 □評価	A・B・C・D													
	カリウム (高K血症の症状、対処法、Kの多い食品・料理法)	A・B・C・D	□指導 □評価	A・B・C・D													
	リン、カルシウム (P、Caのコントロール、Pの多い食品)	A・B・C・D	□指導 □評価	A・B・C・D													
⑤	薬剤について(K、P、Ca)	A・B・C・D	□指導 □評価	A・B・C・D													
	貧血管理(Hb、Ht)	A・B・C・D	□指導 □評価	A・B・C・D													
	血圧のコントロール	A・B・C・D	□指導 □評価	A・B・C・D													
⑥	心不全・感染症・動脈硬化	A・B・C・D	□指導 □評価	A・B・C・D													
	二次性副甲状腺機能亢進症 他 (透析アミロイドシス・皮膚のかゆみ)	A・B・C・D	□指導 □評価	A・B・C・D													
⑦	高 4 日常生活管理・運動療法	A・B・C・D	□指導 □評価	A・B・C・D													
⑧	PAD・フットケア	A・B・C・D	□指導 □評価	A・B・C・D													
⑨	糖尿病性腎症・データ管理・合併症	A・B・C・D	□指導 □評価	A・B・C・D													
⑩	シックデイ	A・B・C・D	□指導 □評価	A・B・C・D													
⑪	低血糖	A・B・C・D	□指導 □評価	A・B・C・D													
⑫	検査データについて	A・B・C・D	□指導 □評価	A・B・C・D													
その他		<input type="checkbox"/> 社会福祉制度について(医療福祉連携室) ( / ) <input type="checkbox"/> 介護保険( / )(未・申請中・済: ) <input type="checkbox"/> 腎移植希望の有無(無・有: ) <input type="checkbox"/> 栄養指導( 回目)【 月 日】 必要時: ( 回目)【 月 日】															
特記事項		□評価・目標設定															
バリエーション		有・無															
サイン																	